|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ansökan om Studieplan och ansökan om specialistkompetensPediatrik Gäller för ansökan enligt Specialistordning från och med 2022 | | |
| Förnamn, Efternamn: | | Medlemsnummer, Fysioterapeuterna: |
| Personnr (endast för dig som inte är medlem): | | Telefonnr (endast för dig som inte är medlem): |
| Adress, postnummer, postort (endast för dig som inte är medlem): | | |
| Arbetsplats: | | |
| Privat e-post: | | |
| Studieplanen omfattar perioden:  Från (ÅÅMMDD):  Till (ÅÅMMDD): | | |
| **GRUNDEXAMEN: KANDIDATEXAMEN** | | |
| Examensår | Universitet/högskola: | |
| **MAGISTER/MASTER/LICENTIAT/DOKTORSEXAMEN** | | |
| Magisterexamen eller högre, samt examensår (alt planerat examensår): | | |
| Universitet/högskola: | | |
| **VID EVENTUELL TIDIGARE ERHÅLLEN SPECIALISTKOMPETENS** | | |
| Ange specialistområde här: | | |
| **HANDLEDARE** | | |
| Namn på huvudhandledare: | | |
| Namn på ev. bihandledare: | | |
| **BILAGOR TILL STUDIEPLAN** | | |
| Intyg på genomförda utbildningsaktiviteter vid tillgodoräknande  Tjänstgöringsintyg (specificera intyg som 1a, 1b, osv.)   Intyg kurser/utbildningar (specificera intyg som 2a, 2b, osv.)   Auskultationer (specificera intyg som 3a, 3b, osv) | | |
| **BILAGOR TILL SPECIALISTANSÖKAN** | | |
| Bilaga 1: Tjänstgöringsintyg från studieplansperiod (om flera tjänstgöringar, specificera intyg som 1a, 1b, osv.)  Bilaga 2: Intyg på genomförda kurser/utbildningar (om flera kurser genomförts, specificera intyg som 2a, 2b, osv.)  Bilaga 3: Intyg på genomförda auskultationer (om flera auskultationer genomförts, specificera intyg som 3a, 3b, osv)  Bilaga 4: Intyg på kvalitets- och förbättringsarbete  Bilaga 5: Kopia på examensbevis (magister eller högre examen)  Bilaga 6: Reflektioner patientfall | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANSÖKAN OM STUDIEPLAN**  **Underskrifter** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |
| **Underskrift av handledare:** | Ort och datum |
| **Underskrift av ev. bihandledare:** | Ort och datum |
| **Underskrift av verksamhetschef (du själv om du är egenföretagare)** | Ort och datum |
| **ANSÖKAN OM SPECIALISTKOMPETENS**  **Underskrifter** | |
| **Underskrift av sökande:** | Ort och datum |
| **Underskrift av handledare:** | Ort och datum |

## I. Lärandemål allmänna kompetenser

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lärandemål | Planerade utbildningsaktiviteter (fylls i vid ansökan om studieplan) | Redan genomförda utbildningsaktiviteter för tillgodoräknande (fylls i vid ansökan om studieplan) | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter (fylls i vid tillgodoräknande vid ansökan om studieplan och vid specialistansökan)  Gör en förteckning över de intyg du bifogar. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Medicinsk vetenskap  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att kritiskt granska och värdera vetenskapliga texter * uppvisa ett vetenskapligt förhållningssätt till rutiner och arbetssätt i det dagliga arbetet * kunna använda olika vetenskapliga kunskapskällor i sitt dagliga arbete |  |  |  |
| Mål B. Medarbetarskap, ledarskap och pedagogik  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att leda arbetet med kontinuerligt lärande bland fysioterapeuter * ha kompetens att handleda medarbetare och studenter * ha kompetens att planera och genomföra undervisning * ha kompetens att arbeta i interprofessionella team |  |  |  |
| Mål C. Personcentrerad vård, etik, mångfald och jämlikhet:  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kompetens att bemöta människor som unika personer och med respekt oberoende av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder * kunna identifiera och hantera etiska problem och analysera dessa på ett strukturerat sätt * kunna hantera värdekonflikter i det dagliga arbetet * ha kompetens att möta personer utsatta för våld i nära relationer |  |  |  |
| Mål D. Systematiskt kvalitets- och patientsäkertsarbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * kritiskt kunna granska den egna verksamheten och kunna genomföra en risk- och händelseanalys * systematiskt kunna arbeta för integrering av nya, åtgärder, processer, rutiner och tekniker och metoder i det dagliga hälso- och sjukvårdsarbetet |  |  |  |
| Mål E. Hälsofrämjande arbete:  Specialistfysioterapeuten ska:   * behärska att vägleda patienter i frågor om levnadsvanor i sjukdomsförebyggande och behandlande syfte eller för att förbättra sjukdomsprognos * ha fördjupad kunskap inom beteendemedicin och beteendemedicinska tillämpningar i prevention, bedömning och behandling |  |  |  |
| Mål F. Läkemedel;  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunna förhålla sig till förekommande läkemedel i relation till fysioterapeutiska interventioner |  |  |  |

## II. Lärandemål för specialistområdet Pediatrik

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lärandemål | Planerade utbildningsaktiviteter (fylls i vid ansökan om studieplan) | Redan genomförda utbildningsaktiviteter för tillgodoräknande (fylls i vid ansökan om studieplan) | Intyg om genomförda utbildningsaktiviteter (fylls i vid tillgodoräknande vid ansökan om studieplan och vid specialistansökan)  Gör en förteckning över de intyg du bifogar. Observera att du endast behöver intyg för följande utbildningsaktiviteter: klinisk tjänstgöring, auskultationer och kurser. OBS: Ett och samma intyg kan åberopas för flera mål. Var noga med att numrera intygen. Exempelvis Tjänstgöringsintyg 1a, kursintyg 2c etc. |
| Mål A. Motorisk utveckling  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha väsentligen fördjupade kunskaper om barns och ungdomars normala utveckling vad gäller sensomotorisk, perceptuell och emotionell utveckling samt barnets förväntade kognitiva och sociala utveckling * använda och anpassa evidensbaserade metoder, samt utifrån barn/ungdomars förutsättningar och behov- bedöma, mäta, behandla och utvärdera behandling av förväntade motoriska färdigheter |  |  |  |
| Mål B. Analys av funktionsförmåga  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha väsentligen fördjupade kunskaper att analysera barnets/ungdomens fysiska funktionsförmåga enligt ICF. Analysen ska ske med hänsyn till barn och ungdomar med sjukdomar, skador och funktionsnedsättningar samt hur det påverkar barnet/ungdomen under uppväxten och adolescensen * använda och anpassa evidensbaserade metoder, utifrån barnets/ungdomens behov och förutsättningar, för att bedöma, mäta, behandla och utvärdera behandling av rörelseförutsättningar, rörelseförmåga och rörelsebeteende |  |  |  |
| Mål C. Motorisk kontroll och inlärning  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha väsentligen fördjupad teoretisk kunskap om teorier och modeller inom rörelsevetenskap relaterat till motorisk kontroll och motorisk inlärning * behärska att systematiskt integrera dessa kunskaper vid undersökning, bedömning, behandling och uppföljning av barnets/den unges rörelseförutsättningar, -förmågor och -beteende |  |  |  |
| Mål D. Anpassad fysisk aktivitet och träning  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha en väsentligen fördjupad kunskap om hur fysisk aktivitet och träning påverkar barn och ungdomar med och utan funktionsnedsättning * behärska att kreativt stimulera fysisk funktion och träning med hänsyn till ålder och eventuella funktionsnedsättningar (fysiska, intellektuella, neuropsykiatriska, psykiska) |  |  |  |
| Mål E. Hjärta- och lungfunktion  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kunskap/kännedom om den normala utvecklingen och de mest förekommande sjukdomarna/skadorna i hjärt- och lungfunktion hos barn och unga * behärska att integrera dessa kunskaper vid fysioterapeutiska insatser hos barn och unga med nedsatt hjärt-lungfunktion |  |  |  |
| Mål F. Neurologi  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kunskap/kännedom om den normala neurologin och skador i nervsystemet * behärska att integrera dessa kunskaper vid fysioterapeutiska insatser hos barn och unga med sjukdom och skada i nervsystemet |  |  |  |
| Mål G. Ortopedi  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha kunskaper/kännedom om den normala muskuloskeletala utvecklingen och biomekanik samt de mest förekommande ortopediska sjukdomarna/skadorna hos barn och unga * behärska att integrera dessa kunskaper vid fysioterapeutiska insatser hos barn och unga med ortopediska sjukdomarna/skador |  |  |  |
| Mål H. Smärta  Specialistfysioterapeuten ska:   * ha fördjupad kunskap om smärtfysiologi, smärtans psykologi och smärtlindring relaterat till barn och unga * behärska att systematiskt integrera dessa kunskaper vid smärtbehandling hos barn och unga |  |  |  |
| Mål I. Hjälpmedel och farmakologi  Specialistfysioterapeuten ska:   * kunna bedöma behovet av, ordinera, prova ut samt följa upp användandet av tekniska och ortopedtekniska hjälpmedel förekommande inom verksamhetsområdet, ändamålsenligt efter barnets behov * ha kännedom om farmakologisk behandling av barn och unga och dess påverkan på fysioterapeutiska interventioner |  |  |  |
| Mål J. Handledning och samverkan  Specialistfysioterapeuten ska:   * handleda personer/nätverket runt barnet ungdomen så att de kan främja dess utveckling och hälsa * vid behov kunna använda alternativ kompletterande kommunikation med berörda parter * kunna samverka med alla olika intressenter runt barnen. Tex skola, korttidsboende, socialtjänsten, andra vårdgivare, föräldrar |  |  |  |

## Plan för kliniska handledningstillfällen

Här redovisar du en preliminär plan avseende den kliniska handledningen under specialistutbildningen. Den kliniska handledningen ska omfatta minst fem tillfällen per år och ska totalt motsvara minst 30 timmar fördelat över dessa tre år. Koppla handledningsplanen till de mål och planerade aktiviteter som du angivit i din plan, exempelvis uppföljning av auskultationer och/eller genomförd teoretisk fördjupning

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tillfällen** | **Innehåll och syfte med handledningstillfället** | **Tidsomfattning** |
| Tillfälle 1: |  |  |
| Tillfälle 2: |  |  |
| Tillfälle 3: |  |  |
| Tillfälle 4: |  |  |
| Tillfälle 5: |  |  |
| Tillfälle 6: |  |  |
| Tillfälle 7: |  |  |
| Tillfälle 8: |  |  |
| Tillfälle 9: |  |  |
| Tillfälle 10: |  |  |
| Tillfälle 11: |  |  |
| Tillfälle 12: |  |  |
| Tillfälle 13: |  |  |
| Tillfälle 14: |  |  |
| Tillfälle 15: |  |  |

## Sammanställning av kurser med och utan högskolepoäng, workshops och konferenser med mera.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Årtal | Kurser med högskolepoäng | Antal poäng |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Årtal | **Fortbildning genom övriga kurser, workshops, internutbildning och konferenser** | **Längd** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Ifylles vid ansökan om studieplan**

**Sammanställning av klinisk tjänstgöring – förkunskapskrav**För att vara behörig att påbörja specialistutbildning krävs två års klinisk erfarenhet som leg. Fysioterapeut motsvarande 75 % av heltid. Lista och beskriv dina kliniska tjänstgöringar fram till ansökningsdatumet till specialistutbildningen. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen, som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period (årtal)** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal månader** | **Anställnings­grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

## Ifylles vid specialistansökan Sammanställning av klinisk tjänstgöring - under genomförd specialistutbildning Lista och beskriv din kliniska tjänstgöring som fysioterapeut under specialistutbildning. Inkludera även eventuella perioder av tjänstledighet, forskningsledighet, föräldraledighet, sjukskrivning etc. i tabellen som markeras med röd teckenfärg samt subtraheras från total antal månader i summeringen.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Period** | Befattning | Ange arbetsplats och enhet samt beskriv dina arbetsuppgifter, patientgrupper, åldersbredd samt skador/diagnoser.Ange även eventuella perioder av ledigheter från pågående tjänst. | **Antal Månader** | **Anställnings-grad %** | **Summa månader** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total tjänstgöring** | | | | |  |

**Studieplanens innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Handledarens underskrift, datum

**Specialistansökans innehåll intygas av**

…………………………………………………………………………………………………………  
Handledarens underskrift, datum